

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-01-02307-2016-4-004, може се извршити у службеној просторији: А016 у радном времену од 08-15 часова, у Агенцији за лекове и медицинска средства Србије, Београд, Војводе Степе 458.

Poštarina plaćena kod
pošte 11221 Beograd 90

Agencija za lekove
i medicinska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija

e-mail: hysga@hms.gov.rs
www.hms.gov.rs

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije



PIB: 143005346
Zbirni broj: 040-712667-07

IVANČIĆ I SINOVI D.O.O. BEOGRAD
Palmočićeva 13
11000 Beograd-Stari Grad



AA 000 165 008 RS

Handwritten notes:
11221 present
11221

Administration des postes d'origine
Adresa pošiljaoca

AVIS de réception/de livraison/de assemblage/l'inscription
POVRATNA/Avizacija o dostavi/lepljenje/inscripcija

CN 07

Priloga lista
Date: 25-11-2020

Destinataire de l'envoi
Priloga lista: **IVANČIĆ I SINOVI**

Notice de suivi
Priloga lista

<input checked="" type="checkbox"/> Réception/Letras Priloga lista	<input type="checkbox"/> Non planifiée/Preporuka Priloga lista	<input type="checkbox"/> Colla Priloga lista
SAS-0A-02302-2016-4003	<input type="checkbox"/> Letras aladas Priloga lista	<input type="checkbox"/> Letras aladas Priloga lista
<input type="checkbox"/> Si se remplit Priloga lista	<input type="checkbox"/> Si se remplit Priloga lista	<input type="checkbox"/> Si se remplit Priloga lista
<input type="checkbox"/> Si se remplit Priloga lista	<input type="checkbox"/> Si se remplit Priloga lista	<input type="checkbox"/> Si se remplit Priloga lista

<input type="checkbox"/> Locali/Locali Priloga lista	<input type="checkbox"/> Locali/Locali Priloga lista	<input type="checkbox"/> Locali/Locali Priloga lista
<input type="checkbox"/> Locali/Locali Priloga lista	<input type="checkbox"/> Locali/Locali Priloga lista	<input type="checkbox"/> Locali/Locali Priloga lista

Priloga lista
Priloga lista

A.R. Service des postes
Suzeceno
Timbre du bureau renvoyant l'avis
Zbirni broj lista prilogu poštara

Priloga lista

Prioritaire
Par avion
Pro liste
Avion

Retourner à
l'expéditeur

Nom ou raison sociale
me à cette fin: **Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije**

Rue et n°
Adresa: **Vojvode Stepe 458**

Localité et pays
Mesto i država: **11221 Beograd, Kuzodrak**

A remplir par l'expéditeur
Popunjava pošiljaoca